



ISTITUTO d'ISTRUZIONE SUPERIORE



FAZZINI - MERCANTINI

www.fazzinimercantini.edu.it



I.T.E.T. "P. FAZZINI"
Sede legale via Salvo D'Acquisto, 30
63066-Grottammare (AP)
tel. 0735 586067 - fax 0735 575035
Indirizzi: Costruzioni Ambiente Territorio
Tecnico per il Turismo
Informatica - Trasporti e Logistica
Grafica e Comunicazione



C.F. 91002030442
Cod. Mecc. APIS00700P
Cod. Univoco UF3 TUH
P.E.O.: APIS00700P@istruzione.it
P.E.C.: APIS00700P@pec.istruzione.it



LICEO "L. MERCANTINI"
Via Emidio Consorti 28
63065 - RIPATRANSONE (AP)
tel. 0735 9224 fax 0735 9291
Indirizzi: Liceo Scienze Umane
Liceo Scientifico Scienze Applicate

MODELLO ICDL

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Luogo nascita	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>	Residenza	<input type="text"/>
Cap	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>	C.F.	<input type="text"/>
Cellulare	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Classe/sezione	<input type="text"/>	Professione	<input type="text"/>

in possesso della SKILLS CARD N. _____ rilasciata dal TEST CENTER _____ in DATA _____

PRENOTA

L'esame nella sessione del _____ per i moduli sotto indicati:

NUOVA ICDL FULL STANDARD

- 1 - Computers Essentials
- 2 - Online Essentials
- 3 - Word Processing
- 4 - Spreadsheets
- 5 - IT Security 5 - IT Security Io Clicco Sicuro
- 6 - Presentation
- 7 - Online collaboration
- Update Full Standard
- CAD 2D

CHIEDE

Il rilascio della:

- Skills card

N.B. Contrassegnare con una X il modulo di cui si vuole sostenere l'esame o per la skills card.

La quota da versare è di euro:

- 22.00 per ogni modulo NUOVA ICDL (gli studenti interni / docenti interni / personale ATA interno) per un totale di Euro _____
- 25.00 per ogni modulo NUOVA ICDL (il personale esterno) per un totale di Euro _____
- 55.00 per skills card NUOVA ICDL (gli studenti interni / docenti interni / personale ATA interno)
- 60.00 per skills card NUOVA ICDL (il personale esterno)
- 60.00 per esame UPDATE FULL STANDARD
- 100.00 per esame CAD 2D

Allega alla presente attestazione del versamento

Grottammare, _____

Firma del Richiedente

Firma del Genitore/Tutore (per i minorenni) _____